

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 045 DE 2015

Página 1 de 1

ANEXO No. 5
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
(por parte del contratista)

PROCESO: _____

MES EVALUADO: _____

FECHA: _____

1. Descripción del Servicio Prestado: Incluye gestión asistencial.
2. Reporte de Indicadores.
3. Oportunidades de Mejora y Eventos Adversos.
4. Planes de Mejora

FIRMA _____